**附件1：**

**第八届“静电防护与标准化国际研讨会”参会报名回执**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | | | | | |
| 通讯地址 |  | | | | | |
| 单位信息 | 开户名称：  纳税人识别号：  地址、电话：  开户行及账号： | | | | | |
| 开票项目  选择 | * 会议费（☐普票 ☐专票） * 其 它（☐普票 ☐专票）： （请注明） | | | | | |
| 是否住宿 | * 高级大床房: 间，住宿日期 月 日~ 月 日，共 晚（成都世纪城天堂洲际大饭店） * 高级大床房: 间，住宿日期 月 日~ 月 日，共 晚（成都世纪城假日酒店西楼） * 高级双床房: 间，住宿日期 月 日~ 月 日，共 晚（成都世纪城假日酒店西楼） * 其它酒店 | | | | | |
| 序号 | 参会人员 | 性别 | 职称/职务 | 是否  论文作者 | 手机号 | 邮箱 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |
| 汇款账号 | 户名：四川航天计量测试研究所  开户银行：工行成都航天路支行  账号：4402 2340 0902 4955 988 | | | | | |

注：1.请将此表信息填写完整，电邮至“第八届静电防护与标准化国际研讨会”会务组，会议电子邮箱：**esdpro@163.com**。如有论文稿件，请一同提交至会务组。

2.汇款请备注“**2019 ESD-S**”。

3.**房间预留将按反馈参会报名回执时间顺序优先安排。**